

Всероссийский конкурс профессионального мастерства в сфере социального обслуживания

Участник конкурса в номинации «Лучшая практика развития стационарозамещающих технологий помощи детям - инвалидам»

Пащук Любовь Михайловна

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения города Славгорода»

Алтайский край

г. Славгород

2022г



«Социальная служба «Микрореабилитационный центр»

Масштаб внедрения

- ▶ Алтайский край, город Славгород, город Яровое, Табунский и Бурлинский районы (тождественно территории обслуживания КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения города Славгорода»)
 - ▶ 6 469 475 рублей

Целевая группа

- ▶ Дети-инвалиды, в том числе дети с тяжелыми множественными нарушениями развития и дети с ограниченными возможностями здоровья -134 ребенка
- ▶ семьи, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе замещающие семьи- 130 семей.

Срок реализации практики

- ▶ с 1 апреля 2020 года по 30 сентября 2022 года



Комплексный центр
социального обслуживания
населения города Славгорода



**ФОНД
ПОДДЕРЖКИ
ДЕТЕЙ** находящихся
в трудной
жизненной
ситуации

Цель:

Создание социальной инфраструктуры для реализации технологии «Микрореабилитационный центр», которая обеспечит благоприятные условия и равные возможности детей целевой аудитории на образование, всестороннее развитие и самореализацию, их успешную интеграцию в жизнь общества.



Эксперт ОНФ по делам инвалидов, генеральный директор АНО «Национальный центр проблем инвалидности»

Идея ДМРЦ принадлежит ведущему федеральному эксперту проекта «Система реабилитации инвалидов в РФ», реабилитологу
А. Е. Лысенко

Задачи:

1. Создание условий для обеспечения создания социальной инфраструктуры «Микрореабилитационный центр». Обеспечение качественного менеджмента проекта.
2. Формирование междисциплинарной команды специалистов, объединение ее вокруг общих целей в помощь семье.
2. Мониторинг детского развития и социальной ситуации семей, организация реабилитационно-развивающего процесса.
3. Обеспечение дальнейшего развития практики, ее тиражирование.



Микрореабилитационный центр — это комплекс технических средств реабилитации, организационных и реабилитационных технологий, обеспечивающих предоставление ребёнку-инвалиду услуг комплексной реабилитации в домашних условиях, условиях кабинета реабилитации и/или на выезде в удаленные населенные пункты

Принципиальное отличие МРЦ от всех аналогичных практик заключается в том, что МРЦ не просто «приходит в дом и семью» ребёнка-инвалида с различными видами помощи, а формирует целостную систему реабилитации и комплексной реабилитации в зависимости от потребностей семьи и ребенка.

межведомственная команда специалистов социально-реабилитационного консилиума (СРК)

- ❖ Руководитель реабилитационного процесса
- ❖ Председатель городской психолого-медико-педагогической комиссии
- ❖ Невролог, логопеды, психологи
- ❖ Инструктор по адаптивной физической культуре
- ❖ Дефектологи, реабилитологи

- ❖ Педагоги, обучающих детей целевой группы по коррекционным общеобразовательным программам

Семейно-центрированный подход к абелитации и реабилитации детей-инвалидов.



- ▶ Социальная служба микрореабилитационный центр (МРЦ) предусматривает перемещение центра тяжести реабилитационной работы в семью, реабилитационную среду создают в домашних условиях в привычной для ребенка благоприятной атмосфере, обеспечивают реабилитационное пространство для реализации краткосрочных программ реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе принятых в замещающие семьи, на дому .
- ▶ Социальная служба «Микрореабилитационный центр» - это оказание квалифицированной помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, в том числе проживающим в отдаленных районах, не имеющим возможности посещения реабилитационных центров (отделений)
- ▶ -Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) для повышения их уровня социально-педагогической компетенции в вопросах воспитания, развития и реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе в дистанционном формате;
- ▶ -обучение родителей (законных представителей) использованию реабилитационного оборудования и повышения их компетентности в вопросах комплексной реабилитации и абилитации детей;
- ▶ -организация сетевого профессионального взаимодействия специалистов.



Формы работы МРЦ

- ▶ Домашний микрореабилитационный центр;
- ▶ Выездной микрореабилитационный центр;
- ▶ Территориальные кабинеты реабилитации

Принципы, положенные в основу командной работы.

- ▶ Принцип уважения личности ребенка
- ▶ Принцип индивидуального подхода
- ▶ Принцип развития собственной активности ребенка
- ▶ Принцип социальной интеграции
- ▶ Принцип комплексного воздействия
- ▶ Принцип ориентированности на формирование основных жизненных компетенций



Востребованные виды работы МРЦ

- ▶ -визитирование специалистов и предоставление реабилитационных и абилитационных услуг на дому;
- ▶ -адаптация жилья с учётом потребностей ребёнка-инвалида;
- ▶ -предоставление реабилитационных и абилитационных услуг ребёнку инвалиду обученными членами семьи;
- ▶ -предоставление детям-инвалидам реабилитационных и абилитационных услуг в отделениях дневного пребывания учреждения в форме кабинетов реабилитации;
- ▶ -предоставление членам семьи ребёнка-инвалида психологических услуг;
- ▶ -услуги по обеспечению ребёнка-инвалида техническими средствами реабилитации и специализированным оборудованием.



Усилия семьи, общественности и междисциплинарной команды объединяются и согласовываются.



Решаемая проблема

- ▶ Низкая доступность и отсутствие непрерывной комплексной профессиональной помощи и поддержки семьи, прекращение реабилитационных мероприятий между курсами реабилитации;
- ▶ Недостаточная результативность реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов. Низкий уровень реабилитационного потенциала семьи;
- ▶ Низкая эффективность механизмов межведомственного взаимодействия организаций в части оказания комплексной поддержки семей, воспитывающих детей-инвалидов.
- ▶ Обеспечение семьи необходимым реабилитационным оборудованием, которое не входит в перечень предоставляемых ТСР согласно федеральному и региональному перечню, но важен для использования в процессе самостоятельной реабилитации.



Предлагаемое решение

- ▶ использование стационарных замещающих технологий в комплексной реабилитации детей-инвалидов ;
- ▶ внедрение эффективных социальных практик дистанционного оказания реабилитационных и абилитационных услуг детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья;
- ▶ повышение уровня родительской компетентности за счет вовлечения родителей в реабилитационный процесс и обучения их приемам самостоятельной реабилитации детей в домашних условиях;
- ▶ Семейно-центрированный подход к абилитации и реабилитации детей-инвалидов.
- ▶ помощь всей семье, а не только ребёнку. Укрепление потенциала семьи, путём объединения ресурсов, технологий, знаний родителей и междисциплинарной команды специалистов.
- ▶ межведомственный консилиум специалистов позволяет объединить междисциплинарную команду вокруг общих целей и задач, направленных на непрерывное сопровождение семьи в вопросах реабилитации и абилитации.
- ▶ Учреждение создает необходимую для абилитации и реабилитации ребёнка-инвалида материальную базу: обеспечивает семьи необходимыми техническими средствами реабилитации, программно - методическими, дидактическими и игровыми материалами, альтернативными средствами коммуникации. Созданные условия повышают социальную мотивацию к участию в реабилитационном процессе членов семьи.



Ключевые результаты на март 2022года

- ▶ Поддержка 134 детей в том числе с тяжелыми множественными нарушениями развития.
- ▶ Улучшение качества жизни 119 семей из 130 (92%), воспитывающей ребенка - инвалида, в том числе с множественными нарушениями развития.
- ▶ Повышение эффективности реабилитационно-развивающего процесса за счет использования технических средств реабилитации (ТСР) для самостоятельного применения
- ▶ обучение 16 специалистов, в том числе на стажировочных площадках Фонда поддержки детей.
- ▶ Повышена эффективность и качество проведения реабилитационных мероприятий, уровень реабилитационного потенциала семей, за счет подключения к реабилитационному процессу междисциплинарной команды специалистов.

Результаты работы специалистов социального учреждения до внедрения практики. 2019г.

Социальное обслуживание на дому 15 детей с тяжелыми множественными нарушениями, занятия носят развивающий характер

Специалист взаимодействует только с членом семьи, осуществляющим уход, акцент на работу с ребенком.

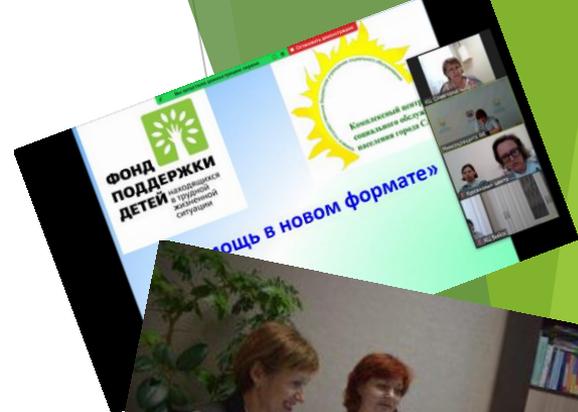
Обучение специалисты проходят редко, в зависимости от наличия собственных средств учреждения.

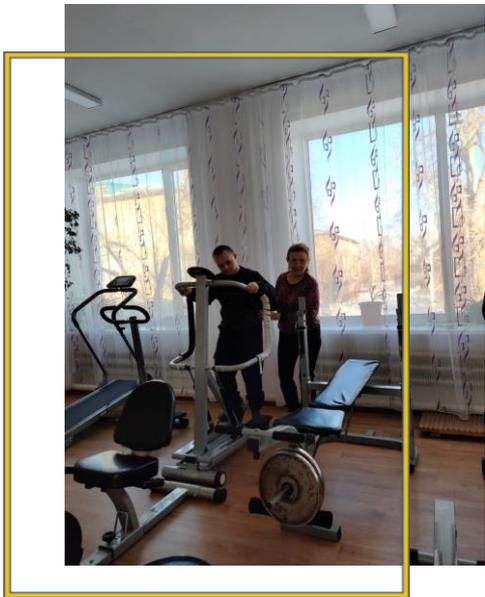
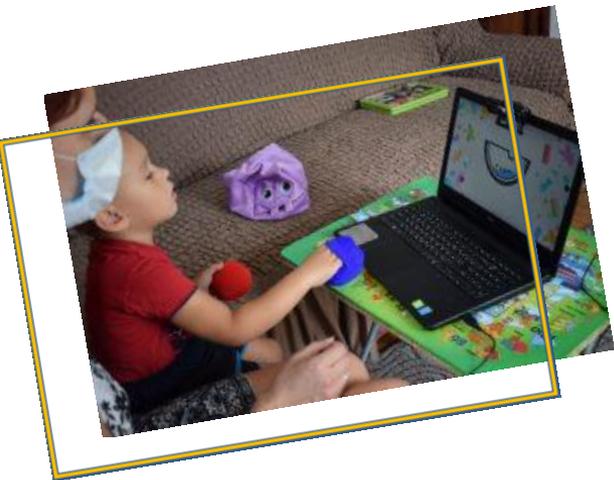
С ближайшим окружением семьи работают эпизодически, по мере созревания проблем, время от времени подключают специалистов других ведомств. Системы в работе служб нет.¹²



Готовность к тиражированию

- ▶ Практика легко тиражируется на любые территории
- ▶ Команда практики прошла обучение на официальных стажировочных площадках Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, готова к наставничеству и обучению других специалистов и организаторов внедрения практики.
- ▶ Закуплено все необходимое оборудование и методическое оснащение, специалисты готовы на практике показать использование необходимого дидактического материала, в том числе альтернативной коммуникации и оборудования для повышения физической активности ребенка.





Желаем всем здоровья!

